

高田幼稚園以外では使用できません

〈①世帯の状況欄について〉
令和8年4月1日の状況について記入してください。

支給認定申請書

(宛先) 上越市長

保護者氏名 上越 太郎

次のとおり、支給認定を申請します。

申請児童	氏名 (ふりがな) しょうえつ はなこ 上越 花子	個人番号(マイナンバー)12桁 高田幼稚園は記入不要	生年月日 14年8月1日生	性別 男・ 女
保護者住所・連絡先	(郵便番号) 943-8601 (住所) 上越市木田1丁目〇番×号 (連絡先) 025-〇〇〇-×××× (日中の連絡先) 090-△△△△-□□□□			
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入してください。			
保育の希望の有無	有 保護者の労働または疾病等の理由により、保育園または認定こども園(保育部分)を希望する場合 ※幼稚園または認定こども園(教育部分)と併願の場合を含む 無 無 幼稚園または認定こども園(教育部分)のみを希望する場合 ※保育園または認定こども園(保育部分)と併願する場合は「有」に〇をつけてください。			

① 世帯の状況 (申請児童を除く全員について記入してください。)

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業 又は学校名等	備考
児童の世帯員	上越 太郎	父	S・H・R 56年6月1日生	男・女	〇〇会社	
	上越 花美	母	S・H・R 57年2月11日生	男・ 女	無職	
	上越 さくら	姉	S・女・R 27年8月8日生	男・ 女	〇〇小学校 新〇年	
	上越 一郎	祖父	S・H・R 26年12月30日生	男・女	農業	
	上越 花恵	祖母	S・H・R 30年10月22日生	男・ 女	無職	
			S・H・R 年 月 日生	男・女		
			S・H・R 年 月 日生	男・女		
			S・H・R 年 月 日生	男・女		
生活保護の適用の有無		適用 無 し ・ 適用有り (平成 年 月 日保護開始)				

②利用を希望する期間、希望する施設名〔幼稚園・保育園・認定こども園〕

利用を希望する期間	令和8年 4月 1日 から 令和11年 3月 31日まで		
利用を希望する施設名 ※別紙「施設一覧」から希望する園を記入してください。	第1希望 高田幼稚園	○小学校就学始期に達するまでのうち、利用を希望する期間を記入してください。	
	第2希望		
	第3希望		

③保育の利用を必要とする事由等

※表面の「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合のみ記入してください。

※保護者氏名欄は、両親または、児童が両親と別居している場合には児童の面倒を見ている者を記入してください。

保護者氏名	続柄	必要とする事由
		※下記「保育を必要とする事由」を参照し、該当する項目にチェック☑してください <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動
		~ 記 入 不 要 ~ (保育園に入園する場合に記載する欄)
		<input type="checkbox"/> その他 ()
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外	
保育を希望する時間等	利用曜日	利用時間
	曜日から 曜日まで	保育標準時間(最長11時間) ・ 保育短時間(最長8時間)

「保育を必要とする事由」

保育の必要性の認定を受ける場合は、両親または、児童が両親と別居している場合には児童の面倒を見ている者が次のいずれかの事情にある場合です。

- 1 就労 月48時間以上(パートタイム、夜間、居宅内の労働など、基本的にすべての就労を含む)
- 2 妊娠中(原則として産前8週、多胎妊娠は14週)から出産後8週以内
- 3 保護者の傷病、障害
- 4 親族を常時、介護・看護する必要があること
- 5 災害復旧の期間中
- 6 求職活動(起業準備を含む)
- 7 就学(職業訓練校等における職業訓練を含む)
- 8 虐待やDVから子どもを保護する必要があること
- 9 その他、上記に類する状態として市が認める場合